附件2

**盐边县2020年从“三支一扶”计划人员中直接考核招聘乡镇事业单位工作人员报名信息表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  | 健康状况 |  |
| 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 现户口所在地 |  | 政治面貌 |  |
| 入党（团）时间 |  | 毕业院校 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业证书编号 |  |
| 所学学科 |  | 所学专业 |  | 学历 |  |
| 学 位 |  | 参加工作时间 |  | 签订服务协议时间 |  |
| 现工作所在地 |  | 服务年限 |  |
| 单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 家庭主要成员及其工作单位、职务 |  |
| 个人特长、获得专业证书情况 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 服务期间各年度考核情况 |  |
| 主要工作业绩 |  |
| 服务协议单位意见 |  单位盖章：年 月 日 |